



Congressman
JIMMY GOMEZ
 California's 34th Congressional District

Los Angeles Office
 350 S. Bixel Street, Suite 120
 Los Angeles, CA 90017
 (213) 481-1425
<http://gomez.house.gov>

Washington, D.C. Office
 1530 Longworth HOB
 Washington, D.C. 20515
 (202) 225-6235

YOUTH ADVISORY COUNCIL

FORMULARIO DE CONSENTIMIENTO

Nombre del alumno: _____

Numero de teléfono: _____

Nombre de padre o madre: _____

Numero de teléfono de los padres: _____

Yo doy mi consentimiento para que mi hijo/a (nombre) _____ participe en el programa de Consejo Consultivo Juvenil del Congreso (Youth Advisory Council en inglés). Yo libero expresamente a la Oficina del Congresista Jimmy Gomez, y a cualquiera de sus miembros y personal, a cualquier funcionario publico participante, o a cualquier otra agencia u organización participante de cualquier y todo reclamo, que pueda surgir durante el periodo de membresía de mi hijo/a, si es seleccionado/a.

Yo doy mi consentimiento y acepto que se puedan tomar fotografías y/o grabaciones de video/audio de la participación de mi hijo/a en este programa. Yo doy mi consentimiento para que la Oficina del Congresista Jimmy Gomez pueda usar cualquiera de esas fotografías o grabaciones para materiales educativos y/o promocionales. Asimismo, consiento que el nombre de mi hijo/a pueda ser revelado en dichos materiales mediante texto descriptivo o comunitario. Entrego al Consejo Consultivo de la Juventud todos los derechos para exhibir este trabajo de manera pública o privada, incluida la publicación en el sitio web del Congresista y las plataformas de medios sociales asociadas. Renuncio a cualquier derecho, reclamo o interés que pueda tener para controlar el uso de la identidad o semejanza de mi hijo/a en las fotografías, videos o grabaciones de audio, y acepto que cualquier uso aquí descrito puede hacerse sin compensación o consideración adicional.

Fecha: _____ Firma del padre o tutor legal: _____

¡Sigue al Congresista Jimmy Gomez en redes sociales!

